

興行場営業許可書書換え交付申請書

令和 ●●年 ●●月 ●●日

申請する日付

堺市保健所長 殿

営業者 住 所 堺市堺区南瓦町■■■▲▲

営業者が個人の場合、その住所、氏名  
法人の場合、その主たる所在地、名称、代表者氏名

フリガナ サカイ タロウ  
氏 名 堺 太郎

電話番号 072-222-▲▲▲▲

堺市興行場法施行細則第8条の規定により、次のとおり許可書の書換え交付を申請します。

名称	堺シアター 1号館	所在地	堺市堺区南瓦町3番●号
変更事項	変更前	変更後	
名称	堺シアター	堺シアター 1号館	
変更年月日	令和 ●●年 ●月 ●日		

注意 営業者が法人である場合には、住所に主たる事務所の所在地、氏名に名称及び代表者の氏名を記入してください。